

指定障害福祉サービス事業所管理者 各位

横浜市健康福祉局障害福祉課長

指定障害福祉サービス事業者等に対する集団指導(訪問系・移動支援)の実施について (通知)

残暑の候 ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から、本市の障害福祉行政に御協力いただき、誠にありがとうございます。

このたび、障害福祉サービス等の適正な事業実施に向けて、横浜市に所在する事業所を対象として、次のとおり集団指導を実施します。

つきましては、関係職員の御出席をお願いいたします。

なお、今年度は、第 1 部を直近 3 か年で新規に指定を受けられた事業所対象、第 2 部を全ての事業所対象とした内容で実施します。第 1 部については、対象事業所以外の参加は任意といたします。

1 日時・会場

訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護、移動支援)

回	日 程	参 加		時 間
1	令和元年 10 月 24 日(木)	第 1 部	任意（新規事業所は必須）	14:00～14:45
		第 2 部	必須（全事業所）	15:00～17:00
2	令和元年 10 月 25 日(金)	第 1 部	任意（新規事業所は必須）	9:30～10:15
		第 2 部	必須（全事業所）	10:30～12:30
【会場】 神奈川公会堂（横浜市神奈川区富家町 1－3）				

※ 各回とも内容は同じです。

※ 開始時間の 30 分前から受付を開始します。

第 2 部についても開始 30 分前から受付を開始しますが、入場は開始 15 分前からとなります。

2 参加対象事業所

第 1 部 平成 29 年 10 月以降に訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護、または移動支援)の指定・登録を受けた事業所及び特に参加を希望する事業所

第 2 部 全ての訪問系サービス事業所

3 出席者

管理者又はサービス提供責任者等

4 内容（予定）

第1部（任意参加 ※新規事業所は必須参加）

- (1) 運営基準について
- (2) 請求事務について

第2部（必須参加 ※全事業所）

- (1) 法改正・制度改正等について
- (2) 不適切なサービス・運営事例について
- (3) 計画相談支援事業について
- (4) 障害者虐待の防止と予防について

5 申込について

ウェブサイト「横浜市電子申請・届出サービス」の申し込みフォームに必要事項を御入力の上お申し込みください。

【横浜市トップページ】⇒【（「暮らし・総合」内の）電子申請】⇒【「集団指導」と検索】※3ページ参照

<令和元年度指定障害福祉サービス事業者等集団指導>出席申し込みフォーム

<https://www.e-shinsei.city.yokohama.lg.jp/yokohama/uketsuke/dform.do?id=1564974326978>

※申込みが完了しましたら、申込控えのメールが届きます。ご確認ください。

（申込控えのメールの見本は3ページ目に掲載しております。）

【締切：令和元年10月17日（木）】

6 当日の持ち物について

(1) 申込控えのメール

受付で提出していただきますので、印刷の上お持ちください。

(2) 説明資料

「障害福祉情報サービスかながわ」の「書式ライブラリ」>「2. 横浜市からのお知らせ」>「①横浜市からのお知らせ」に掲載します。

当日は、各自説明資料を印刷の上、ご持参いただきますようお願いします。

7 その他

会場に駐車場はありませんので、公共交通機関でお越しください。

なお、区役所駐車場等を利用された場合、駐車料金は減免になりません。

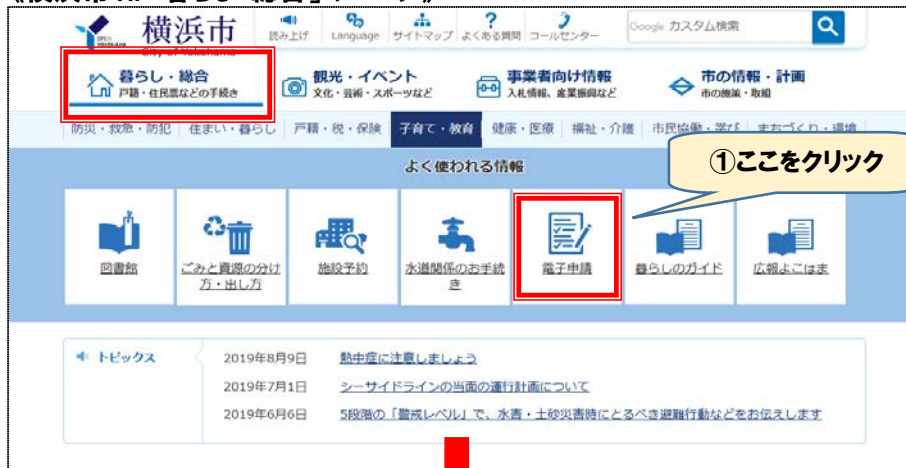
（お問合せ）

横浜市健康福祉局障害福祉課事業者育成担当

TEL:045-671-2402/FAX:045-671-3566

Eメール: kf-helper@city.yokohama.jp

《横浜市 HP「暮らし・総合」のページ》



《横浜市電子申請・届出サービス》



差出人: 横浜市電子申請・届出サービス
宛先: 横浜市電子申請・届出サービスからのお知らせ
件名: 【受付通知】横浜市電子申請・届出サービスからのお知らせ
日付: 2019年09月09日 10:20:04

<令和元年度指定障害福祉サービス事業者等集団指導＞出席申し込みフォームへの申し込みの受付完了を通知します。

到達番号: 156_531_357_5022
申込日時: 2019年08月09日 10時19分
申込内容・事業所番号1: 1410000000
事業所番号2: 1460000000
事業所名称: 〇〇〇〇
サービス種別: 居宅介護、移動支援
電話番号: 000-0000-0000
FAX番号: 〇〇〇〇

出席人数: 2人
出席者1: 管理者 横浜 太郎
出席者2: サービス提供責任者 横浜 花子
出席者3: 〇〇〇〇
出席者4: 〇〇〇〇

出席日: 令和元年10月24日(木)14:00~17:00(第1部から参加)
申し込み処理状況は次のアドレスでも確認できます。
アドレス: <https://www.e-shinsei.city.yokohama.lg.jp/yokohama/nktsuke/status?applyId=1565313575022>

手続内容、申請情報に関する質問は
横浜市 健康福祉局 障害福祉部障害福祉課 担当まで
システムの操作方法等に関する質問は、
ヘルプデスクまでお問い合わせください。
アドレス <http://www.e-shinsei.city.yokohama.lg.jp/yokohama/www/guide/contact.html>

【ヘルプデスク】
電子申請サービスヘルプデスク
電話番号: 0120-45-0288
受付時間: 9時00分から17時00分まで(土日祝日、年末年始を除く)
e-mail: h3-yokohama@e-shinsei.city.yokohama.lg.jp

申込控えメールの見本

《申し込みフォーム》

サイトマップ 文字の大きさ 大 中 小 色 標準 黒 白 黄

ヘルプ

<令和元年度指定障害福祉サービス事業者等集団指導＞出席申し込みフォーム

申し込み内容の入力

④必要事項を入力してください

操作方法のご説明
下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「申し込み内容確認」ボタンを押してください。
必須マークがある項目は、必ず入力してください。
また、機種依存文字は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。
途中まで入力した内容を一時保存したい場合、「申し込み一時保存確認」ボタンを押してください。
ただし、選択した添付ファイルに関しては一時保存されません。

令和元年度指定障害福祉サービス事業者等対象とした集団指導の出席申し込みフォームです。
当日は必ず申込控えのメールを印刷してお持ちください。

申請日 (必須) 令和 1 年 8 月 9 日

お名前 (必須)

会場地図（神奈川公会堂）

【日時】

第1回：令和元年10月24日（木）

第1部 14:00～14:45（受付開始 13:30）

第2部 15:00～17:00（受付開始 14:30／開場 14:45）

第2回：令和元年10月25日（金）

第1部 9:30～10:15（受付開始 9:00）

第2部 10:30～12:30（受付開始 10:00／開場 10:15）

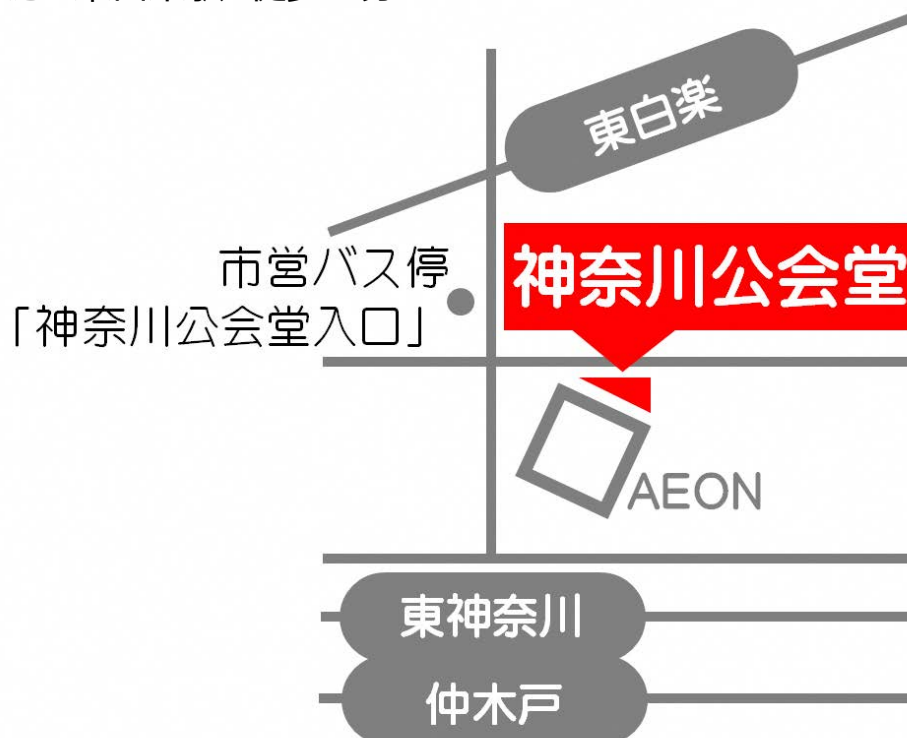
【対象サービス】

訪問系サービス（居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護、移動支援）

【住所】横浜市神奈川区富家町1－3

【アクセス】JR 東神奈川駅／京急 仲木戸駅 徒歩4分

東急 東白楽駅 徒歩5分



※会場に駐車場はありませんので、公共交通機関でお越しください。